

Риск бездействия имеет место тогда, когда сотрудник пожарной охраны строит свое поведение вразрез с целями деятельности. Риск бездействия связан с сознательным нарушением установленного алгоритма производимых операций, техники безопасности, с собственно бездействием в ситуациях, когда обстановка требует принятия решений. Риск бездействия может быть только необоснованным с точки зрения достижения целей служебной деятельности.

При этом феномен чрезмерной осторожности, следует считать неоправданным риском.

Литература

1. Зубков В.И. Социологическая теория риска: учебное пособие. / В.И. Зубков. М.: Академический Проект, 2009. 380 с.
2. Сундиев И.Ю. Профессионал в экстремальных условиях / И.Ю. Сундиев // Социологические исследования. 1988. № 4. С. 51–56.
3. Абчук В.А. Предприимчивость и риск. / В.А. Абчук. Л.: Прогресс. 1991. 253 с.

Смолина К. А.,
г. Екатеринбург

СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

По определению ВОЗ, репродуктивное здоровье - это состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или недугов во всех сферах, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов.

Здоровье населения, в том числе репродуктивное, определяется экономическим и социальным положением населения, демографическими процессами, экологическими условиями жизни.

Эксперты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в 80-х гг. XX в. определили ориентировочное соотношение различных факторов обеспечения здоровья современного человека, выделив в качестве основных четыре группы таких факторов. На основе этого в 1994 году Межведомственная комиссия Совета безопасности Российской Федерации по охране здоровья населения в Федеральных концепциях «Охрана здоровья населения» и «К здоровой России» определила это соотношение применительно к нашей стране следующим образом:

- генетические факторы - 15-20%;
- состояние окружающей среды - 20-25%;
- медицинское обеспечение - 10-15%;
- условия и образ жизни людей - 50-55%.

С точки зрения ВОЗ, здоровье людей — качество социальное, в связи с чем для оценки общественного здоровья рекомендуются следующие показатели:

- Отчисление валового национального продукта на здравоохранение.
- Доступность первичной медико-санитарной помощи.
- Уровень иммунизации населения.
- Степень обследования беременных квалифицированным персоналом.
- Состояние питания детей.
- Уровень детской смертности.
- Средняя продолжительность предстоящей жизни.
- Гигиеническая грамотность населения.

Репродуктивное здоровье определяется рядом факторов, в том числе отношением общества к женщине, ее ролью в обществе.

Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденная Указом Президента в октябре 2007 года (Указ от 09.10.2007 № 1351), ставит одной из задач «укрепление репродуктивного здоровья населения».

Ведущее значение в формировании здоровья, репродуктивного здоровья, принадлежит социальным факторам. Это подтверждается различиями в уровне общественного здоровья в зависимости от степени социально-экономического развития страны. Как свидетельствует практика, чем выше уровень экономического развития страны, тем выше показатели общественного здоровья и здоровья отдельных граждан, и наоборот.

Отрицательное влияние на репродуктивную функцию человека оказывают неблагоприятные производственные факторы.

По результатам социально - гигиенического мониторинга, осуществляемого Госсанэпиднадзором Минздрава России, в различных отраслях промышленности, строительства, транспорта и связи в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям и нормам, работает 13,9 млн. человек. Около 50% работающих во вредных и опасных условиях труда - женщины. Неудовлетворительными остаются условия и охрана труда в сельскохозяйственном производстве, где в основном работают женщины.

Также факторы, влияющие на здоровье человека, – это стрессы. Темп жизни городского человека стал очень быстрым. Он постоянно находится в состоянии стресса. Накопленные стрессы приводят к появлению серьезных заболеваний, а также сокращают продолжительность жизни человека.

Большинство людей связывают свои надежды на здоровье с медицинским обеспечением, однако доля ответственности этого фактора оказывается крайне низкой.

Материнская смертность – один из основных критериев качества и уровня организации работы родовспомогательных учреждений, эффективности внедрения научных достижений в практику здравоохранения.

Гинекологическая заболеваемость является важным показателем репродуктивного здоровья. В современных социально-экономических условиях отмечается рост гинекологической заболеваемости практически во всех возрастных группах. В то же время необходимо задуматься о причинах возникновения такого числа гинекологических заболеваний. Основными из

них являются сексуальная культура, сексуальное поведение и степень информированности населения.

Сексуальное поведение - один из аспектов социального поведения человека. Социокультурные сдвиги влияют на сексуальное поведение, ритм сексуальной активности, ее интенсивность и социальные формы. Молодежь раньше начинает половую жизнь, добрачные связи стали допустимы для обоих полов при наличии и отсутствии любви. Либерализация половой морали, частая смена партнеров, в сочетании с низкой сексуальной культурой порождают ряд серьезных последствий - аборты, распространение венерических заболеваний, СПИД, растет число разводов.

Современные специалисты по планированию семьи работают не только для того, чтобы молодое поколение было воспитанным и послушным, — они работают над созданием нового поколения взрослых, цельных, уверенных в себе людей, способных осознанно сделать свой выбор. В этой связи работа с подростками и молодежью — одно из основных направлений деятельности специалистов. Эта работа включает в себя реализацию различных проектов и программ, направленных на охрану репродуктивного здоровья и половое воспитание подростков и молодежи.

Работа с подростками и молодежью в области полового образования на сегодняшний день является одним из актуальнейших направлений, осуществление которого приведет к сохранению физического и нравственного здоровья молодого поколения, избавлению его от многих ненужных проблем и явится залогом счастливой и полноценной семейной жизни в будущем.

Разрабатывая концепцию полового воспитания подростков, необходимо учитывать несколько основополагающих моментов: половое воспитание следует расценивать как часть процесса формирования личности, оно включает в себя не только проблемы здоровья, но и моральные, правовые, культурные и этические аспекты, поэтому ошибочно ассоциировать половое воспитание лишь с освещением вопросов контрацепции и защиты от

болезней, передаваемых половым путем. Прежде всего в его задачу входит формирование у молодых людей ответственного отношения к своему здоровью, половой жизни, включая воздержание, к принятию осознанного решения и обучение умению сказать «нет». Повышение информированности

подростков по вопросам пола следует рассматривать в контексте повышения общей культуры, а также как превентивную меру в сохранении репродуктивного здоровья подрастающего поколения. В связи с этим сексуальное образование направлено не только на то, чтобы уберечь подростков от раннего начала половой жизни, но и на то, чтобы научить их осознанно и ответственно относиться к этой важной стороне человеческой жизни.

Сегодня чрезвычайно важно обеспечить приоритет профилактических мероприятий, раннего выявления и своевременного лечения патологических состояний репродуктивной системы.

Восстановление системы санитарного просвещения, внедрение инновационных просветительско-образовательных технологий, широкая реклама здорового образа жизни, в том числе, через СМИ позволит обеспечить увеличение популяции здоровых людей за счет повышения уровня информированности и повышения культуры здоровья и будет способствовать решению задач по сохранению здоровья нации.

ТРУД, ЭКОНОМИКА, ПОТРЕБЛЕНИЕ В МЕНЯЮЩЕМСЯ МИРЕ

Бабушкин Д.А.,

г. Екатеринбург

ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (НА
ПРИМЕРЕ МУ ЦГКБ №1)